



Allegato 4

Ricevuta da trasmettere compilata al candidato

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra _____

Numero identificativo G _____ - CPI POGGIOMIRTETO - 00 ____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE 56/87, PER NR. **4 OLIVICOLTORI STAGIONALI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E DETERMINATO PER UN MASSIMO DI N. 110 GIORNATE LAVORATIVE, CCNL "OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI"**, DI CUI N.1 CATEGORIA 1A (EX SPECIALIZZATO SUPER) ESPERTO OLIVICOLTORE, N. 2 CATEGORIA 1B (EX SPECIALIZZATO) ESPERTI OLIVICOLTORI, N. 1 CATEGORIA 1B (EX SPECIALIZZATO) ESPERTO OLIVICOLTORE E TRATTORISTA, DA IMPIEGARE PRESSO L'ARSIAL - AZIENDA SPERIMENTALE DIMOSTRATIVA DI MONTOPOLI DI SABINA – LOCALITÀ PONTESFONDATO VILLA CAPROLA (RI).

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. _____ DEL _____.

PER IL CPI DI Poggio Mirteto (RI) _____